

Redogörelse för god man och förvaltare – bilaga 1, assistansersättning

Fyll endast i bilagan om huvudmannen har personlig assistans.

Blanketten skickas till: Överförmyndare i väst, Varbergs kommun, 432 80 Varberg.

Avser

☐ Helåret 20 ☐ Perioden

1. Personuppgifter

Huvudman	Personnummer
God man/förvaltare	Personnummer

2. Assistansersättning

Ange antalet assistanstimmar i veckan

- ☐ Utförs avkommun
- ☐ Utförs av ett utomstående bolag, ange bolagets namn
- ☐ Utförs assistansen i egen regi av huvudman, dvs. huvudman är själv arbetsgivare
- ☐ Utförs av ett bolag, ekonomisk förening, stiftelse som huvudmannen äger, ange bolagets namn
- ☐ Utförs av ett bolag som ställföreträdaren äger, ange bolagets namn
- ☐ Utförs av ett bolag som anhörig äger, ange bolagets namn

Sitter du som ställföreträdare med som styrelserepresentant i någon av ovanstående bolagsformer för assistansen? ☐ Ja ☐ Nej

Om assistansen utförs av någon annan än kommunen, var vänlig bifoga ett assistansavtal om du inte bifogade ett assistansavtal med den föregående räkningen.

Vem är mottagare av assistansersättningen?

☐ Kommunen ☐ Privat bolag ☐ God man ☐ Huvudmannen

Om assistansersättningen går in på ett konto i huvudmannens namn, bifoga kontoutdrag för kontot avseende hela föregående år.

Vem är ansvarig för återrapportering av utförd assistans t.ex. till Skatteverket och Försäkringskassan?

Uppfattar du som ställföreträdare att assistansen fungerar bra i förhållande till huvudmans behov och innehållet i assistansavtalet?

3. Övriga frågor

Om du arbetar som personlig assistent åt huvudmannen, ange antalet timmar du arbetar i veckan

Hur många personliga assistenter har huvudmannen? Ange antal

Är assistenterna anhöriga eller externa?

Kontaktuppgift till arbetsledare för huvudmans personliga assistenter:

Namn:

Telefonnummer:

4. Underskrift (finns det två ställföreträdare ska båda underteckna)

Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnas i redogörelsen och i bifogade bilagor är riktiga.

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Datum	Underskrift	Namnförtydligande